PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 048/2018	Data: 10/01/2018
Entidade Beneficiada.: ACIC	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.:nº 4971/2017	
Elemento da Despesa.: Subvenção	
Valor Liberado.: R$ 5.020,00	Data: 11/07/2017
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 4ª	

O Secretário Municipal de Educação responsável pela unidade Gestora, após análise dos Pareceres Técnicos exarados pelo corpo de Analistas desta secretaria e pelos Analistas da Superintendência de Transparência e Controle, conclui que:

(x) Regular, para baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, para baixa contábil

( ) Irregular, para abertura de diligência

Florianópolis,15 de agosto de 2018.

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação

Dados da Correspondência

Órgão : PMF - Prefeitura Municipal de Florianópolis
Nº. correspondência : OE 48/SME/DAF/2018
Data de entrada : 10/01/2018 às 13:42
Tipo de correspondência : OE - Ofício Expedido
Recebida em : 10/01/2018 às 13:41
Setor de abertura : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Setor origem : SME/DAF - SME/Diretoria Administrativa e Financeira
Remetente : 82.892.282/0009-09 - SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
Assunto : PROVIDÊNCIAS
Súmula : Encaminha prestação de contas da ACIC, convênio: 324/2016, empenho:4971/2017, 4ª parcela/subvenção 2017.
Município : Florianópolis - SC
Cadastrado por: Marli Pedro Martins

Ok

Ok parecer
ok. posta

Período: 25/06/2018 a 25/06/2018

Origem

Sigla/Setor: SMTC/DG/DAF - SMTC/DG/Departamento Administrativo e Financeiro

Data: 25/06/2018 Hora: 17:22

Processos encaminhados

Seq	Processo	Vol.	Motivo Tramitação	Assunto	Interessado
1	OE 1186/SME/DAF/2017			PROVIDÊNCIAS	SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
2	OE 1191/SME/DAF/2017			PROVIDÊNCIAS	SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
3	OE 1151/SME/DAF/2017			PROVIDÊNCIAS	SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
4	OE 48/SME/DAF/2018			PROVIDÊNCIAS	SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS
5	OE 49/SME/DAF/2018			PROVIDÊNCIAS	SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DE FLORIANOPOLIS

Destino

Sigla/Setor: SME/GAB - SME/Gabinete do Secretário

Data: ____/____/_____ Hora: ____:____h

Matrícula: _____ Nome do servidor: _____

_____

Assinatura

REFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Educação

Diretoria operacional

Convênios

ENTIDADE: ACIC	
CREDOR: 8300	
Nº DO CONVÊNIO: 324/2016	
EMPENHO: 4971/17	
PARCELA: 4ª	() Alimentação
	(X) Subvenção

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 27/06/2017
Nº do empenho : 4971/17
Ordinário
Processo :

C.N.P.J.: 82.892.282/0001-43
Município: FLORIANOPOLIS

Órgão:	19	- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO
Unidade:	19.01	- SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Funcional:	12.361.0104	- EDUCAÇÃO PÚBLICA EM TEMPO INTEGRAL
Projeto/Atividade:	2.929	- TRANSF. POR CONVÊNIO A ENTIDADES FILANTRÓPICAS
Elemento:	3.3.50.43.00.00.00.00.0081	- Subvencoes Sociais
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000456	
Tipo de Despesa:	33504301 - Subvenções Sociais	

Dotação Inicial:	5.000.000,00	Empenhos anteriores :	1.209.304,58
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	5.020,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.000.000,00	Total (B) :	1.214.324,58
		Saldo (A - B) :	3.785.675,42

Credor: 8300 ASSOC. CAT. P/ INTREGACAO DO CEGO - ACIC
Endereço: ROD. VIRGILIO VARZEA 1300 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC
C.N.P.J.: 83.598.136/0001-72 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1877-5 Conta Corrente: 3854-3

Especificação: 1
TRANSF. DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE PAGAMENTO PELO REPASSE DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS DE SUBVENÇÃO DO CONVÊNIO Nº 324/2016, RELATIVO A 4ª PARCELA/2017 E RECIBO ANEXO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 5.020,00

Fica empenhada a importância de 5.020,00 (cinco mil e vinte reais)

Fundamento legal : 13192/2014 Data : 16/06/2014
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :
Contrato : Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Flavia C. de Souza
Mat. 21955-0
PMF/SME

Responsável Emissão (com carimbo) | Recibo do Credor | Ordenador da Despesa | Constâncio Alberto Salles Maciel
Sec. Municipal da Fazenda

Maurício Fernandes Pereira
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 17.050/2017

ACIC
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

ANEXO-07,parte integrante do decreto n.13.192,de 2014

Capa

Nome da Entidade: Associação Catarinense para Integração do Cego
Titulo do projeto: Projeto de Atendimento Centros de serviço da ACIC
Número do convênio : 324/PMF/SME/2016
Valor transferido: R$ 5.020,00 (Manutenção) - Sub
Número de parcela: 4
Número de folhas que contam no processo: 31
Nome do responsável: Jairo da Silva
Contato do Responsável: 32614515
Contato :Fone/e-mail. Financeiro@acic.org.br

O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.

Receber somente com apresentação de todos os itens abaixo.

Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	Sim	Não
Prestação de contas organizada em folha A4	X	
As folhas de contas estão numeradas sequencialmente	X	
Ofício de encaminhamento	X	
Plano de trabalho	X	
Balancete	X	
Extrato de conta bancário completo do período	X	
Notas fiscais:		
1. Em nome da Associação/Entidade	X	
2. Data, durante a vigência do convênio	X	
3. Descrição completa do serviço/material(nota avulsa cuidar código)	X	
4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço	X	
5. Carimbo de aceite	X	
6. DAM(Quando for nota avulsa, mesmo quando MEI)		X
Cópia da transferência bancária	X	
Fotografias do projeto	X	
Relatório de cumprimento dos objetos	X	
Devolução de saldo (quando houver)	X	

Data:	Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor
24/08/17	

ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO – ACIC

Fundada em 18 de junho de 1977.

Declarada de Utilidade Pública pelas Leis nº. 94.230 de 15.04.87 (Federal), 5.478 de 09.10.78 (Estadual) e 1.606 de 28.08.78 (Municipal), Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos (processo nº.4406.002474/97-07).

ANEXO-08,parte integrante do Decreto n.13.192, de 2014

Oficio nº 216/2017/ADM/ACIC

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Florianópolis, 22 de Agosto de 2017.

Gean Loureiro
EXMO. Senhor Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da Associação Catarinense para Integração do Cego, Rod. Virgílio Varzea, nº 1300, CEP 88032-001, encaminhar a prestação de contas da parcela Nº 4ª (Quarta) da (subvenção Social, Contribuição ou Auxilio) no valor de R$ 5.020,00 referente ao convênio nº 324/PMF/SME/2016.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o plano de trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente á prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n. 13.192, de 2014.

Jairo da Silva
Presidente

Rodovia: Virgílio Várzea, 1300 – Saco Grande II – Florianópolis.
Santa Catarina – Brasil - CEP. 88032-001 - Caixa Postal: 784
Fone/Fax (48) 3238-0169 - CNPJ: 83.598.136/0001-72
Site: www.acic.org.br / e-mail: secretaria@acic.org.br

ACIC
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

ANEXO-09,parte integrante do decreto n. 13.192, de 2014

PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS

1-Dados Cadastrais

Órgão/Entidade: Associação Catarinense para Integração do Cego
CNPJ: 83.598.136/0001-72
Endereço: Rodovia Virgílio Várzea Nº 1300
Bairro: Saco Grande Cidade: Florianópolis CEP: 88032-001
Telefone: 3261-4515 Endereço eletrônico: Financeiro@acic.org.br
Conta corrente n: 3854-3 Agência: 1877 Banco: Caixa Econômica Federal
Nome do Responsável: Jairo da Silva CPF: 052.733.619-26
Cargo/Função: Presidente Lei que declara de utilidade pública n: 1606

2-Projeto

Título do projeto: Projeto de Atendimento Centros de Serviços da ACIC
Período de execução: Início FEV / 2014 Término: DEZ / 2016

Justificativa:
A Associação Catarinense para Integração do Cego – ACIC oferece diversos serviços especializados na área da habilitação, reabilitação, profissionalização e convivência, fortalecendo a missão de incluir o indivíduo com deficiência visual na sociedade.

Objetivo principal:
Nossos serviços são oferecidos através de Centros de Aprendizagem e Desenvolvimento Infantil – o qual atende crianças deficientes visual na faixa etária de 0-06 anos; no Centro de Reabilitação, Profissionalização e Convivência – que atende a faixa etária superior a 07 anos de idade e Centro de produção de material acessível – confecção de livros e textos em formato áudio e digital, possibilitando a ampliação do acesso à cultura letrada.

3- Relação das despesas

Plano de Trabalho-Relção das despesas/Vinculação			
ITEM/DESCRIÇÃO	QTIDADE	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO
Manutenção	4/10 parcelas	R$ 51.930,00	Dividido em 10 parcelas

Jairo da silva
Presidente

ANEXO-10,parte integrande do decreto n. 13.192,de 2014

ACIC

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADO
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÃO, AUXILIO, CONTRIBUIÇÃO E CONVÊNIO)

MÊS	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	N° CONVÊNIO
Junho	Quarta	PMF	11/07/2017	324/PMF/SME/2016

ENTIDADE: Associação Catarinense para Integração do Cego
ENDEREÇO: Rodovia Virgilio Varzea, 1300
CEP: 88032-001 FONE: 3261-4511
RESPONSÁVEL: Jairo da Silva
CPF: 025.733.619-26 VALOR: R$ 5.020,00

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
TRANF.	N° NOTA	DATA			
		11/07/2017	Depósito 4º parcela	R$ 5.020,00	
199.671	jun/17	12/07/2017	GPS INSS		R$ 192,21
286.363	jun/17	12/07/2017	Folha Pagto Raque Z. Silva ref 06/17		R$ 1.431,62
287.509	jun/17	12/07/2017	Folha Pagto Jéssica K. Santos ref 06/17		R$ 1.167,27
556.042	jun/17	13/07/2017	FGTS		R$ 235,59
44.500	18981	10/08/2017	Suprimática		R$ 993,31
186.287	1262	10/08/2017	Lugimaq		R$ 1.000,00
TOTAL GERAL				R$ 5.020,00	R$ 5.020,00

Jairo da Silva
Presidente

Leandro Oliveira
Tesoureiro

Patricia Da Silva Santos
Contadora
CRC/SC 020465/0-1

Patrícia da Silva Santos
Contadora
CRC-SC 020465/O-1 CPF 000.047.679-00

ACIC

ANEXO-12,parte integrante do decreto n.13.192 de 2014

DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade: Associação Catarinense para Integração do Cego
CNPJ: 83.598.136/0001-72

Título do projeto: Projeto de Atendimento Centros de Serviços da ACIC
Período de execução: Início FEV / 2014 Término: DEZ / 2016

Objetivo do Projeto: Proporcionar condições aos educandos com deficiência visual para que possam desenvolver-se de acordo com seu potencial, nas mais diversas situações e ambientes, utilizando-se para isto de técnicas específicas adquiridas através da aprendizagem e aplicação em vivências contextualizadas, colaborando, consequentemente para sua inclusão na sociedade.

Metas Atingidas:

Com o recurso desta parcela foi possível realizar o pagamento das guias de FGTS e GPS, a folha de pagamento das funcionárias Raquel Zenaide Silva e Jessica Karine dos Santos e comprar materiais de escritório e limpeza.

Declaração:

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto n. 13.192, de 2014, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Jairo da Silva
Presidente

ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO – ACIC

Fundada em 18 de junho de 1977.

Declarada de Utilidade Pública pelas Leis nºs. 94.230 de 15.04.87 (Federal), 5.478 de 09.10.78 (Estadual) e 1.606 de 28.08.78 (Municipal), Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos (processo nº.4406.002474/97-07).

Florianópolis, 22 de Agosto de 2017.

JUSTIFICATIVA

A Associação Catarinense para Integração do Cego - ACIC, CNPJ 83.598.136/0001-72, vem justificar que efetuou o pagamento da guia do FGTS com juros devido ao atraso no repasse.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente.

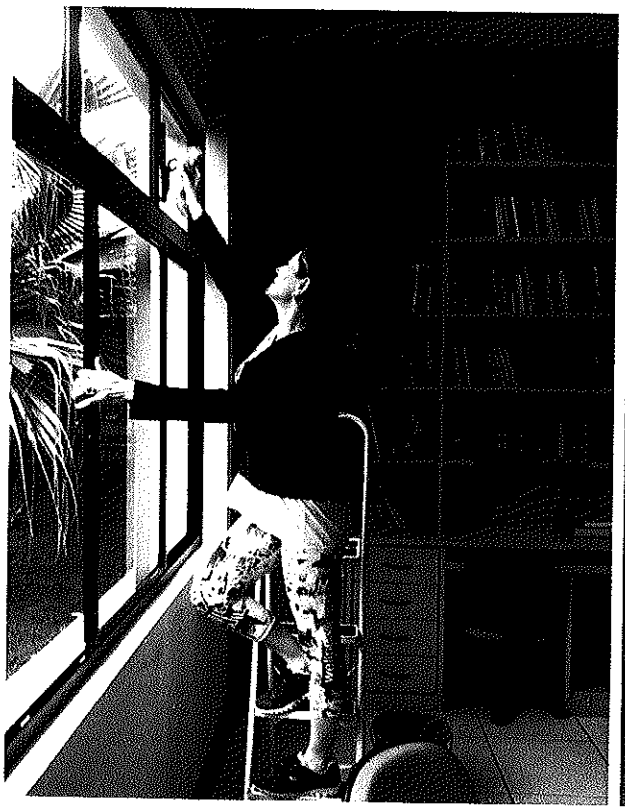
Jairo da Silva
Presidente

Rodovia: Virgílio Várzea, 1300 – Saco Grande II – Florianópolis.
Santa Catarina – Brasil - CEP. 88032-001
Fone/Fax (48) 3261 4505 e 3261-4500 - CNPJ: 83.598.136/0001-72
Site: www.acic.org.br / e-mail: presidencia@acic.org.br

FOTOS FUNCIONÁRIA RAQUEL E MATERIAL DE LIMPEZA E EXPEDIENTE

REFERENTE 4ª PARCELA

Funcionária Raquel Zenaide Silva e Jéssica Karine dos Santos



Suprimática

Lugimaq

SECANTE E ABRILHANTADOR
PARA LOUÇAS
SECANTE E ABRILHANTADOR
PARA LOUÇAS
DETERGENTE PARA MÁQUINA
DE LAVAR LOUÇAS

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO

Conta: 1877 / 003 / 00003854-3

Data: 22/08/2017 - 14:00

Mês: Julho/2017

Período: 11 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.828,61 C
10/07/2017	907308	PAG BOLETO	3.020,89 D	1.807,72 C
11/07/2017	475099	CRED TEV	20.020,00 C 4ª parcela Subvenção 5.020,00	21.827,72 C
11/07/2017	280346	ENVIO TEV	1.807,72 D	20.020,00 C
12/07/2017	199671	PG ORG GOV	192,21 D	19.827,79 C
12/07/2017	286363	ENVIO TEV	1.431,62 D	18.396,17 C
12/07/2017	287509	ENVIO TEV	1.167,27 D	17.228,90 C
13/07/2017	556042	DEB P FGTS	235,59 D	16.993,31 C
24/07/2017	000020	MANUT CAD	36,50 D	16.956,81 C
25/07/2017	000000	MANUT CTA	30,00 D	16.926,81 C
31/07/2017	311553	DP DIN LOT	66,50 C	16.993,31 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO

Conta: 1877 / 003 / 00003854-3

Data: 22/08/2017 - 14:09

Mês: Agosto/2017

Período: 10 - 15

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.993,31 C
10/08/2017	101457	DP DIN LOT	8,65 C	17.001,96 C
10/08/2017	021160	DOC ELET E	1.469,00 D	15.532,96 C
10/08/2017	148863	PAG BOLETO	3.557,67 D	11.975,29 C
10/08/2017	044500	ENVIO TEV	993,31 D	10.981,98 C
10/08/2017	186287	ENVIO TEV	1.000,00 D	9.981,98 C
10/08/2017	021160	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	9.973,33 C
11/08/2017	113134	PAG BOLETO	1.869,58 D	8.103,75 C
11/08/2017	113383	PAG BOLETO	1.793,95 D	6.309,80 C
11/08/2017	200043	PAG BOLETO	2.648,28 D	3.661,52 C
11/08/2017	315231	ENVIO TEV	600,00 D	3.061,52 C
14/08/2017	619798	CRED TEV	15.000,00 C	18.061,52 C
14/08/2017	619875	CRED TEV	5.020,00 C	23.081,52 C
15/08/2017	151444	DP DIN LOT	8,65 C	23.090,17 C
15/08/2017	004126	DOC ELET E	3.061,52 D	20.028,65 C
15/08/2017	157704	PG ORG GOV	192,21 D	19.836,44 C
15/08/2017	521703	DEB P FGTS	235,60 D	19.600,84 C
15/08/2017	044731	ENVIO TEV	1.431,62 D	18.169,22 C
15/08/2017	045009	ENVIO TEV	1.167,27 D	17.001,95 C
15/08/2017	004126	DOC/TEDINTERNET	8,65 D	16.993,30 C

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003854-3

Representação numérica do código de barras:

858700000014 922102702304 583598136007 017220170678

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	192,21

Data de débito:	12/07/2017
Data/hora da operação:	12/07/2017 14:39:06

Código da operação:	00199671
Chave de segurança:	3CF69QWL96UJ06AK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Vencimento: 20/07/2017

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	83.598.136/0001-72
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO DO CEGO ACIC MERENDA ESCOLAR VIRGILIO VARZEA, 1300 SACO GRANDE FLORIANOPOLIS - SC 88032-001 CNPJ : 83.598.136/0001-72	6 - VALOR DO INSS	192,21
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	192,21

85870000001-4 92210270230-4 58359813600-7 01722017067-8 12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 12/07/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

Merenda

Vencimento: 20/07/2017

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	5 - IDENTIFICADOR	83.598.136/0001-72
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO DO CEGO ACIC MERENDA ESCOLAR VIRGILIO VARZEA, 1300 SACO GRANDE FLORIANOPOLIS - SC 88032-001 CNPJ : 83.598.136/0001-72	6 - VALOR DO INSS	192,21
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	192,21

85870000001-4 92210270230-4 58359813600-7 01722017067-8 12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	1877 / 013 / 00123265-0

Nome destinatário:	RAQUEL ZENAIDE SILVA
Valor:	R$ 1.431,62

Data de débito:	12/07/2017
Data/hora da operação:	12/07/2017 14:34:44

Código da operação:	00286363
Chave de segurança:	2JW6ZJ1FW9F295YR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

214 - ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO DO CEGO ACIC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

ROD VIRGILIO VARZEA, 1300 88032-001 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 83.598.136/0001-72

Referente ao mês de Junho/2017

Código	Nome do funcionário	C.C:	04
84	RAQUEL ZENAIDE SILVA	CBO : 7170-20	7 SERVENTE

Admissão 16/09/2010 CPF 742.257.239-68 PIS 121.32992.41.1 CTPS 00519365 00001-0

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
101	Adic Insalubridade		247,00	
146	Anuênio	6.00	74,10	
9101	I.N.S.S.	8,00		124,48
		Totais	1.556,10	124,48
			SALÁRIO LÍQUIDO	R$ 1.431,62

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

_____, em 12 07 17

Nome:
Cargo:
Assinatura:

Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.556,10	1.556,10	124,48	1 431,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/07/17 Assinatura do funcionário: Raquel Z Silva

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - M & P ASSESSORIA CONTÁBIL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	0571 / 013 / 00014318-6

Nome destinatário:	JESSICA KARINE DOS SANTOS
Valor:	R$ 1.167,27

Data de débito:	12/07/2017
Data/hora da operação:	12/07/2017 14:35:20

Código da operação:	00287509
Chave de segurança:	GKWS33XP00G91NPG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

214 - ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO DO CEGO ACIC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

ROD VIRGILIO VARZEA, 1300 88032-001 FLORIANOPOLIS / SC

CNPJ: 83 598 136/0001-72

Referente ao mês de Junho/2017

Código	Nome do funcionário	C.C:	04
132	JESSICA KARINE DOS SANTOS	CBO : 5135-05	2 AUXILIAR DE COZINHA

Admissão 02/05/2017 CPF 084.289.749-69 PIS 161.82860.27.9 CTPS 09650442 00040

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
9501	Salário Família	1,00	31,07	
9101	I.N.S.S	8,00		98,80
	Totais		1.266,07	98,80
			SALÁRIO LÍQUIDO	R$ 1.167,27

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

_____, em 12/07/17

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Luana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.235,00	1.235,00	98,80	946,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/07/17 Assinatura do funcionário: Jéssica Karine dos Santos.

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - M & P ASSESSORIA CONTABIL

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta de débito:	1877 / 003 / 00003854-3

Representação numérica do código de barras:

858500000029 355901791705 713606053880 359813600013

CNPJ/CEI empresa:	83.598.136/0001-72
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	13/07/2017
Competência:	06/2017

Valor recolhido:	235,59

Identificação da operação:

Data / hora:	13/07/2017 12:04:03
Data de Débito:	13/07/2017

Código da operação:	00556042
Chave de segurança:	N4CA62S4M9WSUNTH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/07/2017 - 16:14:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO				(0048)32614500
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.791,10	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	83.598.136/0001-72	06/2017	13/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
223,28	12,31	235,59

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/07/2017

858500000029 355901791705 713606053880 359813600013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 13/07/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani
Administradora
CRA/SC 21777

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/07/2017 - 16:14:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO				(0048)32614500
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.791,10	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	83.598.136/0001-72	06/2017	13/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
223,28	12,31	235,59

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/07/2017

858500000029 355901791705 713606053880 359813600013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	1011 / 003 / 00001756-3

Nome destinatário:	MARILANE OLIVEIRA GRACIOSA ROSA
Valor:	R$ 993,31

Data de débito:	10/08/2017
Data/hora da operação:	10/08/2017 08:56:42

Código da operação:	00044500
Chave de segurança:	QT2ZFAQSU4EX01CP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SUPRIMÁTICA

Marilane Oliveira Graciosa Rosa - ME

Fones (48) 3334-0091 · suprimatica10@brturbo.com.br

Rua Maria Luiza Agostinho, 205 - Itacorubi
CEP 88034-160 - Florianópolis - Santa Catarina

Nota Fiscal № 18981

[X] Saída [ ] Entrada

Série 1

1ª VIA DESTINAT REM

Natureza da Operação	CFOP	Nº Inscr. Estadual do subst. Tributário	CNPJ / CPF	Data limite para emissão
VENDA	5.102		02.123.660/0001-95	00.00.00
			Inscr. Estadual 254.765.769	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE P/ INTEGR. DO CEGO	83.598.136/0001-72	10.08.17
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**
ROD. VIRGILIO VARGAS 1300	SÃO GONÇALO	88032-001
Município	**Fone / Fax** / **UF**	**Inscrição Estadual**
FPOLIS	32380169 / SC	ISENTO

Data da Saída / entrada: 10.08.17

Hora da Saída:

DADOS DO PRODUTO

Código do Produto	Descrição dos Produtos	CST	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Total	Alíq. ICMS
	PANO M L/500 PLS.	—	Rol.	42	17,80	747,60	
	TONER COMP. HP 83	—	UN	03	83,00	249,00	
					DESC.	(3,29)	

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

_____, em 10/08/17

Nome:
Cargo:
Assinatura:

Liana Andrigini
Administradora
CRA/SC 21777

DADOS DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICMS Substituição	Valor de ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				993,31
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
				993,31

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome - Razão Social	Frete p/conta	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	[X] 1 Emitente [ ] 2 Destinatário			
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscr. Estadual**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

VALOR APROX. TRIBUTOS! 327,07 - 32,93%
FONTE IBPT

Reservado ao Fisco

Grafu's Ind. Gráfica - Marcos José Domingos ME. Rua São João Batista nº 50 - Trindade - Fpolis - SC - Fone: (48) 3333-4588
CNPJ - 85229334/0001-94 Incr. Est. 252424581 mod. 1 série 1 - 10 bls.25x5 de 18801 a 19050 aut 251707700036963 em 21/06/2017

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC CAT PARA INTEGR DO CEGO
Conta origem:	1877 / 003 / 00003854-3
Conta destino:	1875 / 003 / 00001563-1

Nome destinatário:	LUGIMAQ COMERCIO REPRESENTACAO
Valor:	R$ 1.000,00

Data de débito:	10/08/2017
Data/hora da operação:	10/08/2017 11:46:12

Código da operação:	00186287
Chave de segurança:	QSXK0ZT9E4Q50QSR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LUGIMAQ

ASSISTÊNCIA TÉCNICA E REPRESENTAÇAO

Lugimaq Comercio Representação e Serviços Ltda - ME

Rua Waldir Tolentino Rosar, 200 - Centro - Fone: (48) 3247-1653
CEP: 88103-213 - São José - Santa Catrina

NOTA FISCAL

[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

SÉRIE 1 - MOD. 1

Nº 1262

1ª Via Destinatário
2ª Via Fisxa
3ª Via Fisco Destino
4ª Via Fisco Origem
5ª Via Contabilidade

CNPJ / CPF: 04.754.275/0001-71

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.340.121

Natureza da Operação	CFOP	Nº Inscr. Subst. Tributário
Venda	5102	

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 00.00.00

DATA DA EMISSÃO: 10/08/17

DATA SAÍDA/ENTRADA:

HORA SAÍDA:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Associação Catarinense para Integração do Cego — CNPJ/CPF: 83598136/0001-72

ENDEREÇO: Rodovia Virgílio Varzea, 1300 — BAIRRO/DISTRITO: Saco Grande — CEP: 88032-010

MUNICÍPIO: Florianópolis — FONE/FAX: 3238-0169 — UF: SC — INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Detergente - 5L	00	BB	7	74,70	522,90	
	Deconti - 5L	00	BB	2	104,55	209,10	
	Invertop - 5L	00	BB	4	67,00	268,00	

CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ / SERVIÇO constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ / PRESTADO e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
_____, em 10/08/17
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Liana Andriani Administradora CRA/SC 21177

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DOS PRODUTOS
				1000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE p/Conta 1 Emitente ( ) 2 Destinat. ( )	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Gravura e Gráfica Alves ltda. - ME - Rua Bento Gonçalves. 137 - esq. Com Cons. Mafra - Fpolis/SC -CNPJ 04.989.883/0001-65 - Inscr. Est. 254.461.549 - Aut. Fiscal 251607700038820 em 14/06/16 - 05 Bls. 25x5 de 001.176 à 001.300 - Nota Fiscal Série 1 Mod. 1

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2017
HORA: 16:14:09
PÁG : 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000029 355901791705 713606053880 359813600013

EMPRESA: ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 83.598.136/0001-72
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JESSICA KARINE DOS SANTOS 1.235,00	0,00	161.82860.27-9 0,00	98,80	02/05/2017	01		98,80	05135 0,00
RAQUEL ZENAIDE SILVA 1.556,10	0,00	121.32992.41-1 0,00	124,48	16/09/2010	01		124,48	07170 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 2.791,10	0,00	0,00	223,28				223,28	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2017
HORA: 16:14:09
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000029 355901791705 713606053880 359813600013

EMPRESA: ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO
N° DE CONTROLE: LvPCv1kyyFi0000~3
N° ARQUIVO: Lgcoy71zJOY0000-2
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 83.598.136/0001-72
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: ROD VIRGILIO VARZEA 1300
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88032-001 BAIRRO: SACO GRANDE
CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	2	2.791,10	0,00	2.791,10	0,00
TOTAIS:	2	2.791,10	0,00	2.791,10	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2017
HORA: 16:14:09
PÁG : 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500000029 355901791705 713606053880 359813600013

EMPRESA: ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO
N° DE CONTROLE: LvPCv1kyyFi0000-3
N° ARQUIVO: Lgcoy71zJOY0000-2
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 83.598.136/0001-72
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ROD VIRGILIO VARZEA 1300
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88032-001 BAIRRO: SACO GRANDE
CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	2.791,10
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	2

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 13/07/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
223,28	12,31	0,00	0,00	235,59

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2017
HORA: 16:14:09
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO N° DE CONTROLE: LvPCv1kyyFi0000-3 N° ARQUIVO: Lgcoy71zJOY0000-2
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 83.598.136/0001-72
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ROD VIRGILIO VARZEA 1300 BAIRRO: SACO GRANDE CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88032-001 TELEFONE: 0048 3261 4500 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	192,21	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	223,28
SALÁRIO FAMÍLIA:	31,07	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 12/07/2017
HORA: 16:14:09
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CATARINENSE PARA A INTEGRACAO
N° CONTROLE: LvPCv1kyyFi0000-3
N° ARQUIVO: Lgcoy71zJOY0000-2
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 83.598.136/0001-72
TOMADOR/OBRA:
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
LOGRADOURO: ROD VIRGILIO VARZEA 1300
INSCRIÇÃO:
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88032-001 BAIRRO: SACO GRANDE TELEFONE: 048-32614500
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	223,28	0,00	0,00	0,00	223,28
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	31,07	0,00	0,00	0,00	31,07
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	192,21	0,00	0,00	0,00	192,21
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	192,21	0,00	0,00	0,00	192,21

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Protocolo de Envio de Arquivos
Conectividade Social

Prezado Cliente MEP ASSESSORIA CONTABIL SC LTDA - 010170928500010500,

Seu arquivo lgcoy71zjoy00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 12/07/2017 às 16:15.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 8203F8D3.40C14A08.8E0011B8.6627B163.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento,
nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Lgcoy71zJOY00002
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Sao Jose/SC
Competência : 06/2017

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

IMUNIDADE DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP SOBRE A FOLHA DE SALÁRIOS DAS ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Foi publicada no DOU de 27/03/2017 a Solução de Consulta COSIT nº 173, de 13 de março de 2017, que trata sobre a imunidade do PIS/Pasep sobre a folha de salários das entidades beneficentes de assistência social.

O Supremo Tribunal Federal, ao julgar o recurso extraordinário nº 636.941/RS, no rito do art. 543-B da revogada Lei nº 5.869/73 - antigo Código de Processo Civil, decidiu que são imunes à Contribuição ao PIS/Pasep, inclusive quando incidente sobre a folha de salários, as entidades beneficentes de assistência social que atendam aos requisitos legais, quais sejam, aqueles previstos nos artigos 9º e 14 do CTN, bem como no art. 55 da Lei nº 8.212/91 (atualmente, art. 29 da Lei nº 12.101/09).

Em razão do disposto no art. 19 da Lei nº 10.522/02, na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01/14, e na Nota PGFN/CASTF/Nº 637/14, a Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) encontra-se vinculada ao referido entendimento.

Dispositivos Legais citados na Solução de Consulta COSIT nº 173/17: Lei nº 10.522/02, art. 19; Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 1/14, Nota PGFN/CASTF/Nº 637/14; Decreto nº 70.235/72, art. 52, inciso VI; Instrução Normativa RFB nº 1.396/13, art. 18, inciso IX.

"OBS: A ACIC tem imunidade do PIS"

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL
INSTITUIÇÃO EDUCATIVA: ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO

GRUPO/TURMA: Associação Catarinense para Integração do Cego MÊS: JULHO/2017 TURNO: (X) Matutino (X) Vespertino
PROFESSOR:
AREA/OFICINA: Deficiencia Visual

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Adair Rupulo	SÁBADO	DOMINGO	X	P	X	P	X	SÁBADO	DOMINGO	X	X	P	X	P	SÁBADO	DOMINGO	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESO	RECESSO ESCOLAR	SÁBADO	DOMINGO	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	RECESSO ESCOLAR	SÁBADO	DOMINGO	X
2	Adilson Venceslau			P	P	P	P	X			P	P	P	P	X																		P
3	Adilson dos Santos			X	P	X	P	X			X	P	X	F	X																		X
4	Adriano Pereira Alves			X	P	X	P	P			X	P	X	P	P																		X
5	Alexander Mautone			X	F	X	X	X			X	P	X	X	X																		X
6	Alessandro Delfino			P	P	P	P	P			P	P	P	P	F																		P
7	Almir Jorge Lima			P	P	P	P	P			P	P	P	P	P																		P
8	Alzira Odilha da Silva			P	X	P	X	X			P	X	P	X	X																		P
9	Ana Carolina Pereira			P	P	F	P	F			P	P	F	P	F																		P
10	Ana Maria Santiago			P	X	X	P	X			P	X	X	P	X																		P
11	Ana Schiavini Hoepers			P	X	P	X	X			P	X	P	X	X																		P
12	Ari Pereira Machado			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
13	Arlete Maria da Silva			X	X	P	X	P			X	X	P	X	P																		X
14	Beatriz Vitória de Cássio Cardoso			P	X	P	X	X			P	X	P	X	X																		P
15	Cassiane Manoel Coelho			P	P	P	P	X			P	P	P	P	X																		P
16	César Augusto da Silva			P	P	P	P	X			P	P	P	P	X																		P
17	Cintia Ceccato Barbosa			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
18	Claudionor Rosa			P	P	P	X	X			P	P	P	X	X																		P
19	Cleide Franciane da Silva			X	P	X	X	X			X	P	X	X	X																		X
20	Daniel Almerindo de Jesus			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
21	Dinei Marcos Sarmento			X	X	X	X	P			X	X	X	X	P																		X
22	Douglas de Macedo de Mesquita			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
23	Dulcelena de Souza Ribeiro			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
24	Eduardo dos Santos			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
25	Elenir Fernades			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
26	Elizabete Valda de Oliveira			P	P	X	P	P			P	P	X	P	P																		P
27	Ereni Terezinha Andrade			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
28	Eva de Jesus Pereira			P	P	P	P	P			P	P	P	P	P																		P
29	Fábio Fadel			X	P	X	P	X			X	P	X	P	X																		X
30	Fernada Nascimento			P	X	X	X	X			P	X	X	X	X																		P
31	Fernado da Guia			X	P	X	X	P			X	P	X	X	P																		X

Convênio nº 324/PMF/SME/2016 PG 28

| | | |

| | | |

| | | |

ASSOCIAÇÃO CATARINENSE PARA INTEGRAÇÃO DO CEGO – ACIC

Fundada em 18 de junho de 1977.

Declarada de Utilidade Pública pelas Leis nºs. 94.230 de 15.04.87 (Federal), 5.478 de 09.10.78 (Estadual) e 1.606 de 28.08.78 (Municipal), Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos (processo nº.4406.002474/97-07).

Ofício nº 272/2017/ ADM/ACIC

Florianópolis, 26 de abril de 2017.

OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO

Ilmo(a) Senhor(a)
Sônia Carvalho

A Associação Catarinense para Integração do Cego - ACIC, CNPJ 83.598.136/0001-72, vem informar que realizou a contratação de Jéssica Karine dos Santos como auxiliar de cozinha no dia 02/05/2017 conforme plano de trabalho.

Sem mais para o momento.
Atenciosamente.

Sonia Santos Lima de Carvalho
Gerente de Articulação Socioeducativa
Decreto 17.304

Jairo da Silva
Presidente

Rodovia: Virgílio Várzea, 1300 – Saco Grande II – Florianópolis.
Santa Catarina – Brasil - CEP. 88032-001
Fone/Fax (48) 3261 4505 e 3261-4500 - CNPJ: 83.598.136/0001-72
Site: www.acic.org.br / e-mail: presidencia@acic.org.br

ANEXO 13,parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

PROCESSO
CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº.	
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE):4971/2017	DATA:27/06/2017
Elemento de Despesa:**SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: R$5.020,00	
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 4°	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Capa	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, I	X	
2. Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Instituição/Associação	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, II IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC	X	
3. Prestação de contas entregue no prazo estabelecido.	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC	X	
4. Prestação de contas organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada.	IN 14/2012, art. 38, 39 e 40 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, XI	X	
5. Cópia do Plano de Trabalho.	IN 14/2012, art. 21, § 2º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, III	X	
6. Balancete	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, IV	X	
6.1. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
6.2. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável contábil	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
7. Extrato da conta bancária com movimentação completa do período.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, V	X	
7.1. Houve aplicação financeira	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC		X
7.2. O recurso foi integralmente utilizado	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC	X	
7.3. Houve devolução do saldo remanescente	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, IX		X
8. Comprovantes (nota fiscal, etc.) de todas as despesas realizadas, em ordem cronológica.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC	X	
8.1. Em nome da Associação/Entidade		X	
8.2. Data, durante a vigência do Convênio		X	
8.3. Descrição completa do serviço/material		X	
8.4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X		X
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal		X	
9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)		X	
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)		X	
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC	X	

	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII		
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	X	
13. Fotografia da execução do projeto		X	
14. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC	X	
15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
16. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	

A Controladoria Geral do Município no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 7º, do **Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014**, informa que a presente prestação de contas apresenta as restrições descritas:

RESTRIÇÕES: Não há

RECOMENDAÇÕES:

(X) Apresenta condições mínimas de ser recebida e analisada definitivamente.

() Não apresenta condições mínimas de ser analisada definitivamente, por ausência dos documentos acima descritos, cuja ausência acarreta em diligência para complementação no prazo de 15 dias.

Florianópolis, 15 de Dezembro de 2017.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.	
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE):4971/2017	DATA:27/06/2017
Elemento de Despesa:**SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: R$5.020,00	
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 4°.	

A **Secretaria Municipal de Educação/SME**, no uso de suas atribuições, e de acordo com art. 7º, do Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014, informa:

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor	
Recurso recebido	R$	5.020,00
Aplicação financeira		0,00
Total	R$	5.020,00
Custeio	R$	5.020,00
Despesa glosada		
Saldo a devolver		

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projetode Atendimento Centros de serviço da ACIC,Entidade/Associação ACIC, conclui-se:

Diante do exposto, **SIM** somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 15 de Dezembro de 2017.

Sandra Regina Engelke

Mat.:15017-7

DE ACORDO EM: 27/12/ 2017.

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

(X) Aprovado, para baixa contábil.

() Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

() Não aprovado, para abertura de diligência.

() Restrições não sanadas através da diligência encaminha-se a Controladoria Geral do Município.

4ª sub					
	PREVISTO PT	**GASTO PC**		**DIFERENÇA**	**GASTO PC**
REMUNERAÇÃO	R$ 2.500,00	R$ 2.598,89		R$ 98,89	Maior
ENCARGOS	R$ 520,00	R$ 427,80		R$ 92,20	Menor
MAT.LIMPEZA	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00	ok		
Uniforme					
MAT.EXP	R$ 1.000,00	R$ 993,31		R$ 6,69	Menor
MANUTENÇÃO					
SERVIÇOS					
	R$ 5.020,00	R$ 5.020,00			
Recursos Próprios					

Devolução

Calculo de Encargos Sociais				
4° pacela				
Empregado	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF
Raquel Z. Silva	R$ 1.556,10	R$ 124,48	R$ 124,49	R$ -
Jessica Karine Dos Santos	R$ 1.266,07	R$ 98,80	R$ 101,29	R$ -
TOTAL - folha bruta	**R$ 2.822,17**	**R$ 223,28**	**R$ 225,77**	R$ -

GUIA DO INSS - COD 2305	
Empregado	R$ 223,28
Patronal (20% FB)	R$ -
RAT (1% FB)	R$ -
Outros (4,5% FB) Sist "S"	R$ -
Salário Família	
Total da Folha	R$ 223,28

Neste caso teve uma prestação de serviço com rentenção de INSS

valor do Serviço na RPA	**R$ -**	
inss retido na fonte	R$ -	
Inss patronal (20%)	R$ -	
Total retido na Nota		COD
GUIA DO GPS	**R$ 223,28**	**2305/2100**

DEMAIS GUIAS		
PIS (1% FB)	**R$ 28,22**	**8301**
FGTS (total cal.)	**R$ 225,77**	**115**
IRRF (total cal.)	R$ -	

ANEXO XVI, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA– PARTE 4°

REANÁLISE

Protocolo de Entrada n°.: OE 048/2018	Data: 10/01/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ACIC	
Unidade Gestora de Origem: SME	
Nota de Empenho (NE) n°: 4971/2017	
Valor da Liberação: 5.020,00	Data: 11/07/2017
Convênio Número: 324/2016	
Esta Prestação é referente à parcela n°.: 4	

A Superintendência da Transparência e Controle, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Secretaria Municipal de Educação aponta:

RESTRIÇÕES:

1) O pagamento a título de FGTS foi realizado a maior no montante de R 12,34 referente aos encargos gerados em virtude do atraso no pagamento da obrigação. Assim sendo, não é permitido o pagamento de despesas com juros e multas, pois as mesmas são consideradas irregulares, por não constituírem gastos com a criação, manutenção ou ampliação do serviço público e não possuírem amparo legal para sua realização, nos termos da Constituição Federal, art. 37, caput, quanto aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade e eficiência, tampouco são despesas próprias do órgão, em razão de não haver previsão orçamentária, descumprindo também a Lei n. 4.320/1964, art. 4°. – **SANADO – Conforme justificativa do atraso do repasse por parte da PMF.**

2) Capa não consta a data de assinatura e tampouco a assinatura do servidor, identificando o dia do recebimento da prestação n°04/2018. – **SANADO – Conforme correção do ato.**

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela **APROVAÇÃO** desta prestação de contas.

( ) Regular, recomendamos a baixa contábil.

(x) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

( ) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 03 de maio de 2018.

Matheus Nunes Gusinsky
Superintendência da Transparência e Controle

Constâncio Alberto Valles Maciel
Superintendente da Transparência e Controle

ANEXO XVI, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL
CONTROLE INTERNO E SECRETÁRIO DA UNIDADE GESTORA– PARTE 4º

Protocolo de Entrada nº.: OE 048/2018	Data: 10/01/2018
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ACIC	
Unidade Gestora de Origem: SME	
Nota de Empenho (NE) nº: 4971/2017	
Valor da Liberação: 5.020,00	Data: 11/107/2017
Convênio Número: 324/2016	
Esta Prestação é referente à parcela nº.: 4	

A Superintendência da Transparência e Controle, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Secretaria Municipal de Educação aponta:

FGTS 07/02 pago 11/02

ESTRIÇÕES:

1) O pagamento a título de FGTS foi realizado a maior no montante de R 12,34 referente aos encargos gerados em virtude do atraso no pagamento da obrigação. Assim sendo, não é permitido o pagamento de despesas com juros e multas, pois as mesmas são consideradas irregulares, por não constituírem gastos com a criação, manutenção ou ampliação do serviço público e não possuírem amparo legal para sua realização, nos termos da Constituição Federal, art. 37, caput, quanto aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade e eficiência, tampouco são despesas próprias do órgão, em razão de não haver previsão orçamentária, descumprindo também a Lei n. 4.320/1964, art. 4º.
2) Capa não consta a data de assinatura e tampouco a assinatura do servidor, identificando o dia do recebimento da prestação n°04/2018.

RECOMENDAÇÕES:

Assim sendo, concluo pela **REPROVAÇÃO** desta prestação de contas.

( ) Regular, recomendamos a baixa contábil.

( ) Regular com ressalva, recomendamos a baixa contábil.

(x) Irregular, para abertura de diligência.

Florianópolis, 26 de janeiro de 2018.

Matheus Nunes Gusinsky
Superintendência da Transparência e Controle

De Acordo,

Florianópolis, 07 de março de 2017.

JUSTIFICATIVA

A Associação Catarinense para Integração do Cego - ACIC, CNPJ 83.598.136/0001-72, vem justificar que na 3ª parcela de 2017 da manutenção referente ao convênio 324/2016 efetuou o pagamento da guia do FGTS a maior devido ao atraso no repasse.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente.

Henrique Sales Rosica
Presidente

ANEXO 13,parte integrante do Decreto n. 13.192, de 2014.

PROCESSO

CONTROLE DE ADMISSIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Protocolo de Entrada nº.31/07/2017	
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE):3639/2017	DATA:18/05/2017
Elemento de Despesa:**SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: R$5.020,00	
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 3°	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. Capa	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, I	X	
2. Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Instituição/Associação	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, II IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC	X	
3. Prestação de contas entregue no prazo estabelecido.	Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC	X	
4. Prestação de contas organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada.	IN 14/2012, art. 38, 39 e 40 - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, XI	X	
5. Cópia do Plano de Trabalho.	IN 14/2012, art. 21, § 2º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, III	X	
6. Balancete	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, IV	X	
6.1. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
6.2. Balancete de Prestação de Contas assinado pelo responsável contábil	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC	X	
7. Extrato da conta bancária com movimentação completa do período.	IN 14/2012, art. 43, § 4º - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art. 7º, V	X	
7.1. Houve aplicação financeira	IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC		X
7.2. O recurso foi integralmente utilizado	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC	X	
7.3. Houve devolução do saldo remanescente	IN 14/2012, art. 47, VIII - TCE/SC Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, IX		X
8. Comprovantes (nota fiscal, etc.) de todas as despesas realizadas, em ordem cronológica.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC	X	
8.1. Em nome da Associação/Entidade		X	
8.2. Data, durante a vigência do Convênio		X	
8.3. Descrição completa do serviço/material		X	
8.4. Quantidade, valor unitário e total do produto/serviço		X	
8.5. Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado.	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VI IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC	X	
8.6. DAM (quanto for nota fiscal avulsa)	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, X		X
9. Há despesa com pagamento de Folha de pessoal		X	
9.1. Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)		X	
9.2. Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (DARF)		X	
10. Cópias das transferências bancárias	IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC	X	

	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, VII		
11. A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 13.192, de 2014, art.7º, III IN 14/2012, art. 47, III - TCE/SC	X	
12. Relatório de Execução do projeto	IN 14/2012, art. 47, V - TCE/SC	X	
13. Fotografia da execução do projeto		X	
14. Há comprovação de despesa com alimentação	IN 14/2012, art. 43, § 8º - TCE/SC	X	
15. Cópia da Nota de Empenho e Nota de Liquidação.	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
16. Cópia do Termo de Convênio.	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC	X	

A Controladoria Geral do Município no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 7º, do **Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014**, informa que a presente prestação de contas apresenta as restrições descritas:

RESTRIÇÕES: As pendências apontadas foram sanadas.

RECOMENDAÇÕES:

(X) Apresenta condições mínimas de ser recebida e analisada definitivamente.

() Não apresenta condições mínimas de ser analisada definitivamente, por ausência dos documentos acima descritos, cuja ausência acarreta em diligência para complementação no prazo de 15 dias.

Florianópolis, 14 de Março de 2018.

Sandra Regina Engelke
Mat.: 15017-7

RELATÓRIO

Protocolo de Entrada nº.31/07/2017	
Entidade Beneficiada: ACIC	
Órgão de Origem:SME/PMF	
Nota de Empenho (NE):3639/2017	DATA:18/05/2017
Elemento de Despesa:**SUBVENÇÃO**	
Valor da Liberação: R$5.020,00	
Convênio nº.: 324/2016	
Parcela nº.: 3°	

A **Secretaria Municipal de Educação/SME**, no uso de suas atribuições, e de acordo com art. 7º, do Decreto n. 13.192, de 16 de junho de 2014, informa:

ANÁLISE DO PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO:

Elemento de Despesa	Valor	
Recurso recebido	R$	5.020,00
Aplicação financeira		0,00
Total	R$	5.020,00
Custeio	R$	5.020,00
Despesa glosada		
Saldo a devolver		

Após a análise da Prestação de Contas, referente ao Projetode Atendimento Centros de serviço da ACIC,Entidade/Associação ACIC, conclui-se:

Diante do exposto, **SIM** somos favoráveis à aprovação da Prestação de Contas em análise.

Florianópolis, 14 de Março de 2018.

Sandra Regina Engelke

Mat.:15017-7

DE ACORDO EM: _____/_____/ 2017.

Nelson Castello Branco Nappi
Diretor – SME/DIOP

(X) Aprovado, para baixa contábil.

() Aprovado com ressalva, para baixa contábil.

() Não aprovado, para abertura de diligência.

() Restrições não sanadas através da diligência encaminha-se a Controladoria Geral do Município.